



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MAZUERA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CHILD		NOMBRES ADRIANA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52418478			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAÍS _____ DEPTO _____ CIUDAD _____			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA _____ PAÍS _____ DEPTO _____ CIUDAD _____ TELEFONO _____ EMAIL _____		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o A 6o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO BACHILLERATO			
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	<input checked="" type="checkbox"/> 11°	MES	JUNIO	AÑO	1996

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
Maestría	2	X		POLITICA DE LA ECONOMIA MUNDIAL	7	2002	
Universitaria	7	X		ECONOMIA	5	2000	28899

Firma electronica validador: null

546299

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
------------------	--------------------------	-----------------	-------

DOMINIO DE IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA , REGULAR (R) BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
inglés			X			X			X

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NO TENGO	
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DIA 20 MES 5 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 7 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO DIRECTOR TECNICO 100-22	DEPENDENCIA DIRECCION GENERAL DE	DIRECCIÓN Carrera 8 No. 6C- 38	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NO TENGO	
TELÉFONOS 0000000	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 12 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DIA 9 MES 4 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO DIRECTOR DEL SECTOR DEFENSA COD	DEPENDENCIA DIRECCION DE PLANEACIÓN	DIRECCIÓN CARRERA 54 # 26-25	

Firma electronica validador: null

546299

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> NO TENGO
<i>TELÉFONOS</i> 000000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 1 MES 2 AÑO 2017		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 9 MES 12 AÑO 2018
<i>CARGO O CONTRATO</i> DIRECTOR DEL SECTOR DEFENSA COD	<i>DEPENDENCIA</i> DIRECCION DE POLITICAS Y	<i>DIRECCIÓN</i> cra 54 # 26-25	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> VITOL COLOMBIA CI SAS	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> NO TENGO
<i>TELÉFONOS</i> 7495116	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 3 MES 8 AÑO 2015		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 31 MES 1 AÑO 2016
<i>CARGO O CONTRATO</i> GERENTE FINANCIERO	<i>DEPENDENCIA</i> GERENCIA FINANCIERA	<i>DIRECCIÓN</i> CRA 11 # 77 A - 49	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> NO TENGO
<i>TELÉFONOS</i> 2200300	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 13 MES 9 AÑO 2012		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 31 MES 5 AÑO 2015
<i>CARGO O CONTRATO</i> JEFE OFICINA DE PLANEACIÓN 1045-16	<i>DEPENDENCIA</i> OFICINA DE PLANEACIÓN	<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 43 #57-31	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DEL INTERIOR	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NO TENGO	
TELÉFONOS 2427400	FECHA DE INGRESO DIA 22 MES 5 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DIA 12 MES 9 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO JEFE DE OFICINA DE PLANEACION	DEPENDENCIA OFICINA DE PLANEACION	DIRECCIÓN CALLE 12 B#8-46	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NO TENGO	
TELÉFONOS 3323434	FECHA DE INGRESO DIA 11 MES 10 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DIA 13 MES 5 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO DIRECTOR TECNICO COD 00100 GRADO	DEPENDENCIA DIRECCION DEL SISTEMA HABITACIONAL	DIRECCIÓN CALLE 17#9-36	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NO TENGO	
TELÉFONOS 3323434	FECHA DE INGRESO DIA 11 MES 1 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 10 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO DIRECTOR TECNICO COD. 00100 GRADO	DEPENDENCIA DIRECCION DE PLANEACION,	DIRECCIÓN CALLE 37# 8-40	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD COLOMBIA TELECOMUNICACIONES S.A E.S.P	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NO TENGO	
TELÉFONOS 5935399	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 11 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DIA 22 MES 10 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO COORDINADOR PLANEACION	DEPENDENCIA VP ESTRATEGIA, REGULACIÓN Y	DIRECCIÓN TRANSV 60 # 114A-55	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NO TENGO	
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DIA 16 MES 5 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DIA 28 MES 6 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO ASESOR 1020-16	DEPENDENCIA DESPACHO DEL MINISTRO	DIRECCIÓN Carrera 8 No. 6C- 38	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD FEDERACION NACIONAL DE CAFETEROS DE COLOMBIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NO TENGO	
TELÉFONOS 3136600	FECHA DE INGRESO DIA 13 MES 1 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DIA 13 MES 5 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO ECONOMISTA	DEPENDENCIA OFICINA DE ASESORES DEL GOBIERNO	DIRECCIÓN Calle 73 No. 8-13	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> CITIBANK	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> NO TENGO	
<i>TELÉFONOS</i> 0000000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2000"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2000"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> ESTUDIANTE EN PRACTICA EN LA	<i>DEPENDENCIA</i> TESORERIA	<i>DIRECCIÓN</i> NA	

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	6	4
Pública	11	10
Total	18	2



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS, EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - null
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

null

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electronica validador: null